Wrocław, dnia……………

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW ................................ (imię i nazwisko)

zamieszkały/a: ....................................................................... (adres zamieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania wyjazdowych wizyt studyjnych w roku akademickim 2022/23 organizowanych przez Wydział Nauk o Ziemi i Kształtowania Środowiska w terminie 20.10.2022 – 21.10.2022 jestem ubezpieczony/a od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Posiadam polisę ubezpieczeniową nr ....................................wystawioną przez......................................ważną w okresie od ....................do…………………

……………………………………………

czytelny podpis